

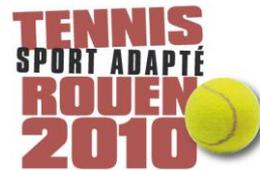
**1^{ER} CHAMPIONNAT DE
FRANCE DE TENNIS EN
NORMANDIE**

**TENNIS
SPORT ADAPTÉ
ROUEN
2010**



**DU 01 AU 03
OCTOBRE 2010**





LE MOT DU PRESIDENT DE LA FFSA

Le Championnat de France de Tennis se déroule à Rouen en Haute-Normandie, terre d'accueil et de développement du Sport Adapté.

Le comité régional sport adapté de Haute-Normandie organise une semaine d'activités autour de cet événement et nous devrions assister à de belles rencontres qui nous permettront de voir les progrès réalisés par nos sportifs.

La discipline du tennis se développe et ce coup de projecteur devrait lui être bénéfique.

Je vous souhaite à tous un bon séjour et que les meilleurs l'emportent.

Yves FOUCAULT

Président de la FFSA



LE MOT DU PRESIDENT DU COMITE REGIONAL DU SPORT ADAPTE

Chers amis(es) sportifs

La semaine du Sport Adapté : Semaine importante.

Que de défis à relever :

- ✚ 1500 personnes sur 6 jours.
- ✚ Des journées riches.
- ✚ Des rencontres entre personnes valides et en situation de handicap.
- ✚ Un premier championnat de France de Tennis Adapté.

La volonté de chacun pour la réussite de cet évènement commence à voir le jour.

- ✚ Le Comité d'Organisation Local en est la preuve.
- ✚ Le soutien des collectivités nous encourage à faire de cette semaine un exploit au niveau sportif et au niveau des rencontres.
- ✚ Les partenaires sportifs sont au rendez-vous : FFSA, FFT, Tennis d'Ymare, Clubs sportifs....
- ✚ Des partenaires financiers sont encore à convaincre, mais les contacts sont rassurants et encourageants.

Les sportifs attendent cet évènement.

Ne les décourageons pas.

N'oublions pas non plus les encadrants et les bénévoles pour qui cette semaine sera l'aboutissement d'une année d'efforts pour emmener ces licenciés FFSA à vivre un exploit sportif

BERNARD CORDIER



LE MOT DU PRESIDENT DU C.O.L

Chers sportifs,

De projets locaux mis en place sur diverses régions, à ce 1^{er} championnat de France à Rouen, que de chemin parcouru sur le tennis sport adapté.

En effet, le réel dynamisme donné au tennis sport adapté depuis plusieurs années, à amené nos 2 fédérations FFSA et FFT à travailler ensemble sur la structuration et le développement du tennis sport adapté en France. Ainsi, ce championnat de France, n'est pas une finalité mais une étape clef de nos actions pour faire que chacun puisse pratiquer le tennis à son niveau, tant en compétition, qu'en loisir.

Ce rendez vous national sera d'ailleurs l'occasion de convaincre que le sport est un réel vecteur d'intégration et de mixité. Ainsi la semaine du tennis sport adapté mettra en relation de nombreux jeunes, qui partageront la richesse du sport et de ses valeurs.

Ce rendez vous, sera pour nous, la fête du Tennis pour Tous à Rouen.

Accompagné de l'équipe du Comité d'Organisation, ce sera un grand plaisir pour nous de vous accueillir dans les meilleures conditions, pour participer à ce 1^{er} championnat de France.

Bon tennis à tous,

PHILIPPE LEROUX

Responsable du Comité d'organisation



VILLE DE ROUEN



Rouen bénéficie d'un patrimoine exceptionnel. Mais elle possède surtout ce « petit supplément » d'âme que seuls ses visiteurs peuvent comprendre...Évidemment, il y a la pierre... Les pierres beurre frais et laiteuses de la cathédrale, celle des chefs-d'œuvre architecturaux du gothique, de la Renaissance, des hôtels particuliers de l'époque classique. Il y a aussi les façades pittoresques des maisons à pans de bois qui triomphent du temps... Toutefois Rouen n'est pas qu'un miroir des siècles passés. Même si l'image reste pertinente et bien réelle : son label « ville d'art et d'histoire » le prouve ; la capitale de Normandie dénombre une cinquantaine de Monuments historiques majeurs, des fonds muséographiques parmi les plus riches de France ou du monde. Sans parler des Jeanne d'Arc, Corneille, Hugo, Flaubert, Maupassant, Monet, Lichtenstein, Duchamp qui ont porté son nom au premier rang du patrimoine immatériel mondial... Parce que Rouen est avant tout une cité moderne à la reconquête de son fleuve, de ses berges et de son identité maritime; c'est une métropole ouverte sur le monde...

Parce que Rouen est avant tout la gardienne d'un mystère éternel qui fascine les peintres, les écrivains et les voyageurs depuis toujours. Rouen est la ville aux lumières naturelles les plus énigmatiques du globe. Les variations perles des ciels transparents, les orangés fulgurants des crépuscules, l'irréelle fragilité des heures de hautes marées, l'infime vibration de l'air bleu des jours d'hiver ou la crudité gaillarde des soleils d'été...



Adresse adm. : Chez M. Bernard Cordier – rue de l'Orme- 27800 Bretigny

TEL: 06 71 74 76 07. E-mail : bernard.cordier@wanadoo.fr

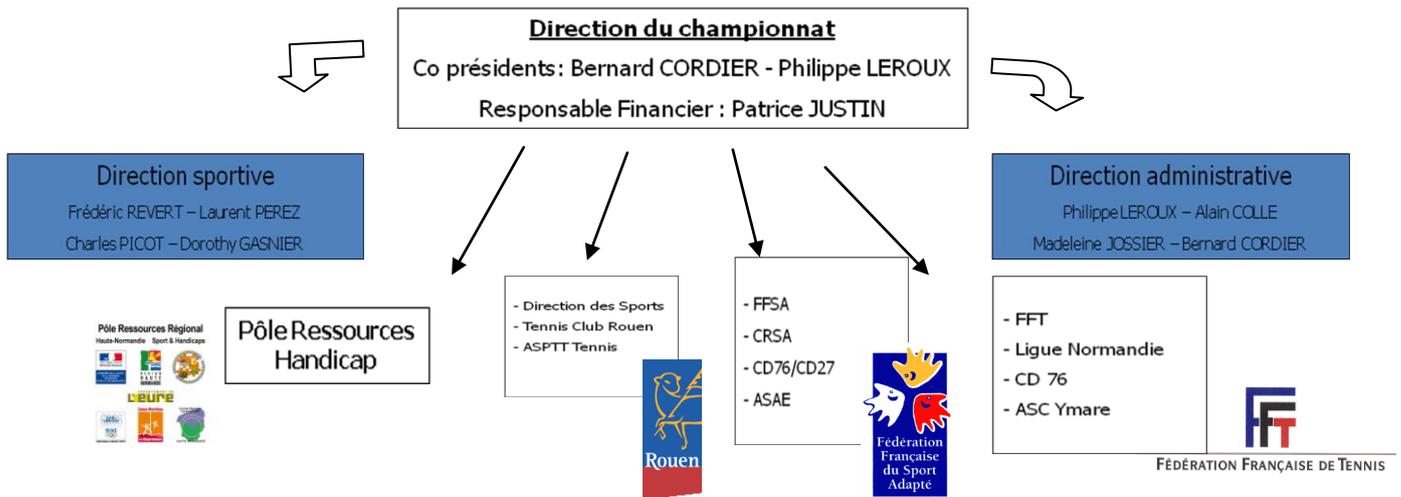
Siège Social : C.R.O.S. HTE NORMANDIE- RUE CHARLES PEGUY - 76800 SAINT ETIENNE DU ROUVRAY

Affilié à la FÉDÉRATION FRANÇAISE DE SPORT ADAPTÉ -9, rue Jean DAUDIN –75015 PARIS

reconnue d'utilité publique par décret DU 26 Avril 1999- J.O. du 2 mai 1999



ORGANISATION



PROGRAMME PREVISIONNEL

🕒 **Vendredi 01 OCTOBRE 2010** (Le repas du midi n'est pas fourni)

- 10H00 - 13H00
ACCUEIL DES DELEGATIONS
- 13H30
DEBUT DE LA COMPETITION
- 18H00
CEREMONIE D'OUVERTURE
- 19H00
POT OFFICIELS
- 20H00
DINER
- 21H00
REUNION DES ENTRAINEURS

🕒 **Samedi 02 OCTOBRE 2010**

- 8H00
OUVERTURE DES TERRAINS POUR
ECHAUFFEMENT
- 8 H30
DEBUT DES COMPETITIONS
- 11H00 A 14H00
REPAS
- 18H30
FIN DES COMPETITIONS
- 20H00
REPAS - SOIREE DE GALA

🕒 **Dimanche 03 OCTOBRE 2010**

- 8H00
OUVERTURE DES TERRAINS POUR ECHAUFFEMENT
- 8H30
REPRISE DES COMPETITIONS
- 10H00
DISTRIBUTION DES PANIERS REPAS
- 12H00
REMISE DES RECOMPENSES



Adresse admi. : Chez M. Bernard Cordier – rue de l'Orme- 27800 Bretigny

TEL: 06 71 74 76 07. E-mail : bernard.cordier8@wanadoo.fr

Siège Social : C.R.O.S. HTE NORMANDIE- RUE CHARLES PEGUY - 76800 SAINT ETIENNE DU ROUVRAY

Affilié à la FÉDÉRATION FRANÇAISE DE SPORT ADAPTÉ -9, rue Jean DAUDIN -75015 PARIS

reconnue d'utilité publique par décret DU 26 Avril 1999- J.O. du 2 mai 1999



INFORMATIONS SPORTIVES

➤ LES INSTALLATIONS :

ESPACE la Petite BOUVERIE

20, allée Pierre de Coubertin 76000 ROUEN



- * 8 COURTS DE TENNIS COUVERTS EN TERRE BATTUE
- * 6 COURTS DE TENNIS EXTERIEURS
- * 1 MUR DE TENNIS

- * 1 SALLE DE BILLARD (7TABLES)



➤ Les athlètes et les accompagnateurs s'engagent à se conformer au règlement sportif F.F.S.A et au programme de la manifestation (restauration etc.....) précisés dans la brochure fournie par le C.O.L.

➤ Lors de l'inscription l'entraîneur s'engage à respecter les critères d'engagements dans les divisions prévues par le règlement.

➤ Le règlement sportif de tennis est à télécharger sur le site internet de la F.F.S.A :

www.ffsa.asso.fr



Règles de jeu

Les règles de jeu ci-dessous permettent de situer les athlètes dans les trois divisions définies par la FFSA. Celles-ci sont déterminées afin de répondre au mieux aux caractéristiques de chacun. Chaque division est régie par des conditions de jeu (terrain, balle, rebond...), et est caractérisée par une couleur cela permet de se rapprocher des orientations de la fédération délégataire notamment en ce qui concerne la chronologie d'apprentissage.

DIVISION 3 (BALLE ROUGE)

Type de terrain : terrain de 12m (carré de service)

Type de balle : mousse

Nombre de rebonds autorisés : 2

Mise en jeu : en diagonale, 2 essais (engagement après rebond par en dessous autorisé)

DIVISION 2 (BALLE ORANGE)

Type de terrain : terrain de 18m

Type de balle : souple

Nombre de rebonds autorisés : 2

Mise en jeu : en diagonale, 1^{er} service par au dessus, 2^{ème} service libre (engagement après rebond par en dessous autorisé)

DIVISION 1 (BALLE VERTE)

Type de terrain : terrain de 24m

Type de balle : dure

Nombre de rebonds autorisés : 1

Mise en jeu en diagonale, 1^{er} service par au dessus, 2^{ème} service libre (engagement après rebond non autorisé)

Format de match : propre au Championnat de France.

Vous trouverez le règlement complet ainsi que les tests de niveau sur les sites internet : www.tournoi.fft.fr/cf-tennissportadapte ou www.ffsa.asso.fr



ACCUEIL

➤ L'accueil se fera sur le site de la compétition (Voir adresse précédemment dans le dossier), le vendredi 01 Octobre 2010 à partir de 10h00 à 13 H00. Attention les athlètes devront prendre leurs pique-niques pour le déjeuner du vendredi midi.

➤ Les documents à fournir seront :

- *Licence FFSA
- * Certificat médical en compétition
- * L'autorisation parentale /tutorale en cas d'hospitalisation
- * Pli confidentiel comprenant la fiche médicale, carte de sécurité sociale, mutuelle.

RESTAURATION

La restauration se fera sur le site de la compétition ainsi que la soirée de gala.

HEBERGEMENT

Liste d'hôtels + gites disponible sur le site internet prochainement

www.tournoi.fft.fr/cf-tennissportadapte

Chaque délégation réserve son hébergement.

EQUIPE MEDICALE

Une équipe médicale sera présente lors de la compétition, comprenant médecin, infirmière et secouristes.



CEREMONIE D'OUVERTURE

- La cérémonie d'ouverture se déroulera sur le site de la compétition
LE VENDREDI 1ER OCTOBRE 2010 A 18H00.
- Nous demandons à ce que toutes les délégations et les sportifs soient présents.
- Un pot officiel sera servi à 19 heures où les dirigeants sont conviés

MODALITES D'INSCRIPTIONS

- Le Dossier d'inscription à adresser à :

**LIGUE DE HAUTE NORMANDIE D'ATHLETISME
A L'ATTENTION DE MR CHARLES PICOT
C.O.L. TENNIS SPORT ADAPTE
5, PLACE GABRIEL PERI
76120 GRAND QUEVIILY**

- La Date limite d'inscription

15 JUIN 2010



CATEGORIES D'ÂGES

CATEGORIE	ÂGE	ANNEE
SENIORS	17 – 35	1993 à 1975
VETERANS	+ 35 ans	AVANT 1975

POUR LES SPORTIFS DE 16 ANS, POSSIBILITE D'OBTENIR UN CERTIFICAT DE SURCLASSEMENT AUPRES D'UN MEDECIN DU SPORT AFIN DE S'INSCRIRE EN SENIOR



Niveau des joueurs et disqualifications

EN CAS D'ECART TROP IMPORTANT ENTRE LA DIVISION ANNONCÉE ET LA PERFORMANCE RÉALISÉE, LA DISQUALIFICATION DU JOUEUR SERA PRONONCÉE PAR LE JUGE ARBITRE RESPONSABLE DU CHAMPIONNAT.

LA REINTEGRATION DANS UNE AUTRE DIVISION EN COURS DE CHAMPIONNAT N'EST PAS POSSIBLE.

***RAPPEL :**

- IL EST OBLIGATOIRE DE PASSER PAR DES PHASES QUALIFICATIVES. L'ORGANISATION SE RESERVE LE DROIT D'UTILISER CES QUALIFICATIONS POUR LIMITER LE NOMBRE D'INSCRIPTIONS PAR REGIONS.

(EN CAS DE FORTE PARTICIPATION).

- OBLIGATION DE PRESENTER SA LICENCE FFSA SAISON 2010/2011 LORS DU CHAMPIONNAT.

LES INSCRIPTIONS DOIVENT ETRE IMPERATIVEMENT PRETES POUR LE 15 JUIN (ATTENTION 192 PLACES DISPONIBLES).

LE COL CONFIRMERA CES INSCRIPTIONS POUR LE 30 JUIN AUX ASSOCIATIONS.



FICHE D'ENGAGEMENT

A renvoyer impérativement avant le 15 JUIN 2010, au C.O.L.

NOM DE L'ASSOCIATION					
N° AFFILIATION					
ADRESSE					
TELEPHONE, FAX, PORTABLE					
E.MAIL					
L'ACCOMPAGNATEUR : NOM - PRENOM					
N° DE LICENCES COMPETITIVES	NOM - PRENOM	CATE AGE	SEX	DIV.	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
VISA CD OBLIGATOIRE Nom, fonction, Signature	LA REGION ET LE DEPARTEMENT <u>Attestent de la participation des</u> <u>athlètes à un championnat local</u> <u>dans la division d'inscription au</u> <u>national</u>	VISA CR OBLIGATOIRE Nom, fonction, Signature			



FICHE D'INSCRIPTION DE L'ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION			
N° AFFILIATION			
ADRESSE			
TELEPHONE, FAX , PORTABLE			
E.MAIL			
L'ACCOMPAGNATEUR : NOM - PRENOM			

Description	Prix Unitaire	Nombre	Total
Forfait Sportif Engagements + Repas	65€		
Forfait Accompagnateur	60€		
TOTAL REGLE			
Ci-joint le règlement complet par chèque d'un montant de _____ €			
N° de chèque : _____ de la banque : _____			
Emis par : _____			
Adresse : _____			
LES CHEQUES SONT A LIBELLER A L'ORDRE DE :			
COMITE D ORGANISATION SPORT ADAPTE			



FICHE MEDICALE

IMPORTANT : A GARDER AVEC VOUS LORS DU CHAMPIONNAT

A conserver par les accompagnateurs et à mettre à disposition de l'équipe médicale en cas de besoin

NB : ces renseignements peuvent être nécessaires au médecin en cas d'urgence !

Nom et prénom de l'athlète :

Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin

Association sportive :

Adresse :

.....

Informations médicales

1. Poids : kg

2. Type de handicap :

Nom du médecin traitant :

Adresse :

N° tél. :

↑ Déficience Intellectuelle (QI) : < 35 35 < QI < 55

55 < QI < 75 > 75

- Maladie génétique ou chromosomique type
- Troubles délirants type
- Schizophrénie ou trouble schizotypique type
- Trouble de l'humeur, trouble affectif bipolaire type
- Troubles du comportement, accès d'agitations type
- Anxiété, émotivité, troubles obsessionnels type
- Syndrome dépressif type
- Trouble de l'alimentation type
- Trouble du sommeil type
- Trouble de la personnalité type
- Autisme ou syndrome autistique type
- Trouble hyperkinétique, trouble de conduite, tics type
- Autre trouble mental type

Adresse adm. : Chez M. Bernard Cordier – rue de l'Orme- 27800 Bretigny

TEL: 06 71 74 76 07. E-mail : bernard.cordier8@wanadoo.fr

Siège Social : C.R.O.S. HTE NORMANDIE- RUE CHARLES PEGUY - 76800 SAINT ETIENNE DU ROUVRAY

Affilié à la FÉDÉRATION FRANÇAISE DE SPORT ADAPTE -9, rue Jean DAUDIN -75015 PARIS

reconnue d'utilité publique par décret DU 26 Avril 1999- J.O. du 2 mai 1999





FICHE MEDICALE (SUITE 1)

3. Déficit sensoriel :

- Visuel : type Port de lunettes de lentilles
- Auditif : type Appareillages oui non

Antécédents médicaux :

- | | | |
|--------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Epilepsie | type de crise |
| <input type="checkbox"/> | Maladies cardio-vasculaires | type |
| <input type="checkbox"/> | Asthme – autres affections respiratoires | type |
| <input type="checkbox"/> | HTA | variation de tension habituelle : |
| <input type="checkbox"/> | Trouble de la coagulation | type |
| <input type="checkbox"/> | Maladie neurologique | type |
| <input type="checkbox"/> | Maladie rénale | type |
| <input type="checkbox"/> | Allergies | type |
| <input type="checkbox"/> | Affections dermatologiques, | type |
| <input type="checkbox"/> | Hernies | type |
| <input type="checkbox"/> | Prothèse dentaire | type |
| <input type="checkbox"/> | Problème orthopédique | type |

4. Antécédents chirurgicaux :

Type :

.....

5. Antécédents traumatiques sportifs :

Type :

.....



FICHE MEDICALE (SUITE 2)

7. Médication en cours :

Nom des médicaments	Posologie	Heures	Date de prescription

8. Allergies médicamenteuses connues :

.....

Autre type d'allergie :

9. Vaccination Tétanos :

Date du dernier rappel

10. Régime particulier :

Diabète : oui non

Autre type :



AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné.....

Représentant légal de, agissant en son

nom, autorise :.....

- Les Responsables de la commission médicale à prendre toutes les décisions utiles en cas de maladie ou d'accident, l'hospitalisation et au besoin l'intervention chirurgicale sous anesthésie générale.

Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par mes soins et par écrit.

La présente autorisation est personnelle et incessible.

Fait à

Le / /

Signature :